

※鉛筆以外の青または黒の筆記具でご記入ください。

## 1. プロフィール

記入日 平成 24年 月 日

写真貼付欄 (タテ4cm×ヨコ3cm) 1.三ヶ月以内に撮影されたもの 2.本人単身 胸から上 3.裏面に名前を記入し、のりづけ	<b>氏名</b> ※パスポートに記載されている通り(これから申請する人は申請通り)にご記入ください。 (なお、パスポート氏名が旧姓の方は括弧内に現在の姓をご記入ください。)	姓	名
		漢字	( )
	ローマ字	( )	
	<b>ニックネーム</b>		<b>年齢</b> ※記入日現在
<b>生年月日</b>	西暦 年 月 日	<b>性別</b>	男・女
<b>国籍</b>		未婚・既婚	
<b>パスポート</b> <input type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない (お持ちの方は情報をご記入ください。)	旅券番号	発行年月日	
		年 月 日	
	有効期間満了日	年 月 日	
<b>現住所</b>	ふりがな (〒 - )		
	最寄の駅またはバス停		
	Tel:		Fax:
	携帯電話等:		メールアドレス:
<b>緊急連絡先</b>	<b>氏名</b>	ふりがな	<b>続柄</b>
		(〒 - )	
	Tel:		Fax:
	携帯電話等:		メールアドレス:

## 2. 健康状態

<b>血液型</b>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明
<b>健康状態</b>	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 現在治療中または療養/経過観察中 ※該当者は添付の同意書および医師診断書も添付のこと [病名: ] [状態: ] ※慢性的な疾患や服用中の薬がある場合もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 妊娠中 ※妊娠中の方はいかなる週数でも派遣プログラムの参加は認められません
<b>動物アレルギー</b>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (詳細をご記入下さい)
<b>食べ物制限について</b>	宗教、またアレルギー等の理由で食べられないものはありますか？ <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> その他 ( )



## 応募申込書(様式1) 個人用

団体名□

---

※鉛筆以外の青又は黒の筆記具にてA4用紙1枚以内にご記入ください。

氏名

---

1. 志望の動機と自己PRをお書きください。

---

2. 派遣プログラムに参加し、現地でどのように交流し、日本を紹介したいですか？

自分の特技や、これまで日本(日本文化や社会など)を紹介した経験があれば、それもふまえ具体的にご記入ください。

---

3. 派遣プログラムで学んだことを、どのような形でご自身の将来に生かしていきたいですか？

---

※鉛筆以外の青または黒の筆記具でご記入ください。

1. プロフィール

記入日 平成 24 年 5 月 23 日

写真貼付欄  
(タテ4cm×ヨコ3cm)  
1.三ヶ月以内に  
撮影されたもの  
2.本人単身  
胸から上  
3.裏面に名前を  
記入し、のりづけ

氏名	※パスポートに記載されている通りにご記入ください。 (なお、パスポート氏名が旧姓の方は括弧内に現在の姓をご記入ください。)		
	漢字	姓 田中 (山田)	名 花子
	ローマ字	Tanaka (Yamada)	Hanako
英語での コーリングネーム	Hana	年齢 ※記入日現在	16 歳

生年月日	西暦 1996年2月1日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
国籍	日本	<input checked="" type="radio"/> 未婚・既婚		
パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない (お持ちの方は情報をご記入ください。)	旅券番号	発行年月日		
	TH9999999	2009年7月31日		
	有効期間満了日	2014年7月30日		
現住所	ふりがな とうきょうとちょうふしみなみつつじがおか (〒 182 - 0000 ) 東京都調布市南つつじヶ丘七丁目48-60 最寄の駅またはバス停 京王線 つつじヶ丘駅 Tel: 042-999-9999 Fax: 042-999-9999 携帯電話等: 080-9999-9999 E-mail: tana_hana@yahoo.co.jp			
	氏名	ふりがな たなか たろう	続柄 父	
		田中 太郎		
	緊急連絡先	(〒 182 - 0000 ) 同上 Tel: Fax: 携帯電話等: E-mail:		

2. 健康状態

血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明	
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 現在治療中または療養/経過観察中 ※該当者は添付の同意書および医師診断書も添付のこと [病名: ヘルニア] [状態: 通院中] ※慢性的な疾患や服用中の薬がある場合もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 妊娠中 ※妊娠中の方はいかなる週数でも派遣プログラムの参加は認められません	
	動物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (詳細をご記入下さい 犬)
	食べ物制限について	宗教、またアレルギー等の理由で食べられないものはありますか? <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( そば )

### 3. 所属先

所属	東京国際	高等学校	1 年在籍
	(引率教師の方) 担当科目・業務		
	(〒 182 - 0001 )		
	東京都調布市南つつじヶ丘七丁目48-70		
	Tel: 042-888-8888	Fax: 042-888-8888	

### 4. 趣味・特技

スポーツ・クラブ活動 ・得意科目等	内容／経験年数等 (枠内に簡潔にご記入ください。)
	バレーボール部6年(高校、大学)

### 5. 海外渡航の経験

マレーシアへの 海外渡航経験	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> ない ある場合、国名・時期・目的を簡単にご記入下さい。 ( マレーシア・1年前・旅行 )
その他の国への 渡航経験	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> ない ある場合、国名・時期・目的を簡単にご記入下さい。 ( インドネシア・1年前・旅行 )

### 6. プログラム中の責任範囲の同意

参加者が、運送・宿泊機関等の事故、火災、故意・過失・偶発による第三者行為災害、または盗難により損害を被られたときは、当センターは責任を負いません。  
これにご同意くださる場合は、 にチェックをお願いいたします。

平成 24 年 5 月 23 日

同意する

氏名 田中 花子 (印)

※参加希望者に未成年の方が含まれる場合は、当該参加希望者の保護者の同意が必要です。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※必ずご捺印下さい。

### 7. 個人情報の同意

別紙に記載の「個人情報の取り扱い」にご同意くださる場合は、 にチェックをお願いいたします。

平成 24 年 5 月 23 日

同意する

氏名 田中 花子 (印)

※必ずご捺印下さい。